Atelier 3 –ESA Mode d'emploi

- **Collaboration réseaux –ESA**
- **Apports techniques**
- **Propositions d'amélioration**

Collaboration réseaux –ESA

Partage d'expériences :

- Connait majoritairement les ESA et travail en lien
- Plusieurs ESA sur territoire
- Méconnaissance critères d'intervention
- Proximité géographique et/ou d'association
- Critères MMS fluctuant d'une ESA à l'autre
- Liens pas complétements établis car récents
- GC/ESA : liens établis
- Exemple : 1 fédération (ALDS) qui porte 1 réseau, 1 SSIAD portant 1 ESA :

Double casquette responsable réseau et IDE ESA

Évaluation globale avec mobilisation possible des ressources de la fédération/ Facilite les passerelles

Collaboration réseaux –ESA

Sollicitations réseaux vers ESA pour :

- Entrée dans la maladie après diagnostic avec situation de couple, aidant en difficulté, épuisement de l'aidant, reculer entrée en accueil de jour, stimulation, travail sur acceptation des aides
- Réhabilitation
- Refus de toilette

Sollicitations ESA vers réseaux pour :

- Personnes non suivies par réseaux, clic nécessité d'accompagnement, d'informations

Freins et constats :

- Nombre de séances insuffisant
- Problème de relais après l'ESA : psychomotriciens libéraux, accueil de jour
- Répartition géographique à revoir : inégalité de l'offre de services
- File active de 10 personnes non atteinte

Leviers quand ESA supportée par structure tel que réseau :

- Cohabitation permet d'établir des liens naturels
- Rapidité d'intervention
- Intervention pluridisciplinaire

Apports techniques ESA

Apparues en 2009 dans cadre du plan d'Alzheimer

ESA fonctionnent différemment mais critères fixés:

- MMS supérieur à 18
- Diagnostic posé: maladie neurodégénérative (MA et maladies apparentées)
- Maladie a répercussions sur quotidien
- Accord de la personne et de son aidant

Équipes composées d'au moins une coordinatrice, une psychomotricienne et/ou une ergothérapeute et une ASG + en fonction des ESA : psychologue, art thérapeute

- Pas de critères d'âge

Apports techniques ESA

- Prescription MT ou consultation mémoire
- Peut intervenir même quand pas diagnostic après étude de situation
- ESA adossée à SSIAD

<u>Objectifs de PC</u>:

- *auprès du patient* : travail sur confiance et estime de soi, retrouver place auprès de l'aidant (ex.: préparation des repas), loisirs, relais vers pc paramédicales, repères spatiaux, temporels
- *auprès de l'aidant* : accepter les aides, aide aux aidants, déléguer les tâches
- *auprès de l'environnement :* aménagement du domicile

Apports techniques ESA

Étapes d'intervention de l'ESA:

- 1ère présentation
- 2 séances de bilan des capacités de la personne : ergo/psychomotricienne
- Synthèse envoyée au médecin prescripteur et à la structure qui signale
- Fixe objectifs, élabore projet individualisé
- Intervention de l'ASG sur 10 séances
- Recherche de relais

Propositions d'amélioration

- Communication à développer sur ESA, sous utilisées
- Améliorer la lisibilité des dispositifs, simplifier l'accès à ces dispositifs : idée de plate-forme
- Évaluer le dispositif ESA afin de le faire évoluer